



IN THE _____ JUDICIAL CIRCUIT COURT, _____, MISSOURI
 В _____ ОКРУЖНОМ СУДЕ, _____, МИССУРИ

Judge or Division: Судья или округ:	Case Number: Номер дела:	(Date File Stamp) (Дата подачи Штампа)
vs. против	Court ORI Number: Номер ORI суда (идентификатор органа власти):	
	MSHP Number: Номер MSHP (Государственная патрульная служба Миссури):	
	Responsible Law Enforcement ORI: ORI ответственного органа власти:	
Respondent: Ответчик:	Related Cases: Излагаемые дела:	
Alias/Nicknames: Прозвище/Псевдоним:	Respondent's Home Address: Домашний адрес Ответчика:	
Respondent's DOB: Дата рождения Ответчика: Age: Возраст: SSN (last four digits): Номер по системе социального страхования (последние четыре цифры): Race: Расовая принадлежность: Sex: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Hair Color: Цвет волос: Height: Eye Color: Цвет глаз: Weight: (Identifying Information for use by Law Enforcement) (Информация по идентификации для использования органами власти)	Home Phone Number: Домашний номер телефона: Respondent's Work Address: Адрес места работы Ответчика: Work Phone Number: Рабочий телефон: Work Hours: Рабочее время:	
Visible Identifying Marks (e.g. tattoos, birthmarks, braces, mustache, beard, pierced ear, glasses): Видимые особые приметы (например, татуировки, родинки, ортодонтические скобки, усы, борода, проколы в ушах, очки):	Other Locations Where Respondent May Be Served: Другие места, в которых Ответчик может получить документ:	
	Petitioner's Relationship to Respondent pursuant to 18 U.S.C. §§ 921(a)(32) and 922(g)(8) determination: Отношения между Истцом и Ответчиком согласно определениям 18 U.S.C. (Кодекс Соединенных Штатов Америки) §§ 921(a)(32) и 922(g)(8): <input type="checkbox"/> Spouse <input type="checkbox"/> Child(ren) in common <input type="checkbox"/> Супруги <input type="checkbox"/> Общий ребенок (дети) <input type="checkbox"/> Former spouse <input type="checkbox"/> Intimate residing/resided together <input type="checkbox"/> Бывшие супруги <input type="checkbox"/> Проживают отдельно/проживают совместно <input type="checkbox"/> Are/were in a continuing social relationship of a romantic/intimate nature <input type="checkbox"/> Находятся/состояли в продолжительных отношениях романтического/интимного характера <input type="checkbox"/> Related by blood. Define relationship: _____ <input type="checkbox"/> Связаны кровным родством. Определите отношения: _____ <input type="checkbox"/> Related by marriage. Define relationship: _____ <input type="checkbox"/> В родстве по супружеской линии. Определите отношения: _____ <input type="checkbox"/> Residing/resided together; no intimacy <input type="checkbox"/> Проживают/проживали вместе; без незаконного сожительства <input type="checkbox"/> Stalking. Define relationship: _____ <input type="checkbox"/> Преследование. Определите отношения: _____	

Adult Abuse/Stalking Affidavit of Foreign Order of Protection
Защитное Предписание иностранного суда по вопросам жестокого обращения с детьми/преследования, подтвержденное присягой

I am filing my foreign order of protection as permitted by section 455.067, RSMo.
Я подаю Защитное Предписание иностранного суда, согласно части 455.067, RSMo.

- A certified copy of the foreign order of protection is attached. The order is a true and accurate copy and has not been altered.
 Заверенная копия Защитного Предписания иностранного суда прилагается. Это Предписание – верная и точная неизменная копия.

Subsequent orders affecting foreign order of protection (if any): (Describe below; e.g. divorce order, extension of original protection order, etc.)

Дополнительные документы, влияющие на Защитное Предписание иностранного суда (если есть): (Перечислите ниже, например, свидетельство о разводе, продление первичного Защитного Предписания и т. д.)

	Date of Order Дата выпуска
	Date of Order Дата выпуска
	Date of Order Дата выпуска

I swear/affirm under penalty of perjury that these facts are true according to my best knowledge and belief.
Осознавая ответственность за предоставление заведомо ложных показаний, я в меру моих знаний и убеждений подтверждаю, что эти факты верны.

Date
Дата

NOTICE: Section 455.030.3 RSMo provides that a Petitioner seeking protection under the Domestic Violence Act is not required to reveal any current address or place of residence on this motion. **Do not provide this information if doing so will endanger you.**

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ: Раздел 455.030.3 RSMo обеспечивает право Истца, ищущего помощи при совершении над ним актов домашнего насилия, не раскрывать текущих адресов или места жительства в этом заявлении. **Не предоставляйте нижеследующую информацию, если это подвергнет Вас опасности.**

Petitioner's Signature
Подпись Истца

Address (Optional)
Адрес (не обязателен)

City, State and Zip
Город, штат, почтовый индекс

Telephone
Телефон